

Uneingeschränkte Exposition



# Thompson-Techniken + Benutzerhandbuch:

DRAKE HOOK (DRAKE-HAKEN)

"Der Drake Hook ist ein wichtiges Werkzeug für die subvalvuläre Mitralreparatur. Die Schnittrille erleichtert die sichere Kommissurotomie und Sehnenlysis."

- Daniel Drake, MD



# Daniel Drake, MD

Dr. Drake stammt ursprünglich aus Michigan und schloss sein Studium am Earlham College 1978 mit einem BA in Physik ab und graduierte 1982 von der University of Michigan Medical School. Seine allgemeine chirurgische Assistenzzeit am Parkland Memorial Hospital und dem Southwestern Affiliated Hospital der University of Texas schloss er 1988 ab. Für ein Stipendium in der Herz-Thorax-Chirurgie kehrte er an die University of Michigan zurück und beendete es 1990. Er praktiziert seit über zwei Jahrzehnten in der Grand Traverse Region. Er ist Präsident der Michigan Society of Thoracic und Cardiovascular Surgeons (MSTCVS) und Mitbegründer der MSTCVS Quality Collaborative. Aktuell ist er Mitglied des Vorstands und leitet die MSTCVS Mitral Initiative. Zu seinen beruflichen Interessen zählen Erkrankungen der Herzklappen, Mitralrekonstruktionen nach schweren ischämischen Gewebeschäden, Obstruktionen des Ausflusstrakts bei der Barlow-Krankheit und hypertrophe Myopathien. Dr. Drakes aktueller Schwerpunkt liegt in der axialen Bildgebung mit aktuellen Veröffentlichungen in Circulation: Cardiovascular Imaging und dem New England Journal of Medicine.

"Der Drake Hook ist ein wichtiges Werkzeug für die subvalvuläre Mitralreparatur. Die Schnittrille erleichtert die sichere Kommissurotomie und Sehnenlysis."

- Daniel Drake, MD



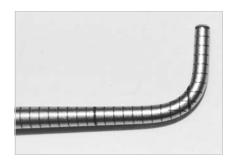
#### **Exklusive Schnittnut**

Diese einzigartige Nut verhindert das Abrutschen des Skalpells und erleichtert damit sowohl die Sehnenlysis als auch die Teilung des rheumatischen Gewebes.



## Lasergeätzte Markierungen

Lasergeätzte Markierungen ermöglichen schnelle und präzise Messungen. Eine glatte Oberfläche ohne Messrippen sorgt dafür, dass sich das Skalpell nicht verfängt.



# Längerer Fangbereich

Ein etwas längerer Fangbereich (1 cm) verbessert die subvalvuläre Exploration von restriktivem Gewebe.



### **BESTELLINFORMATIONEN**

REF	ARTIKELBESCHREIBUNG	TEIL#
А	Drake-Haken (258mm)	51251
В	Instrumentenkoffer - Drake-Haken (hält 2 Haken)	50000DH



#### **HINWEIS**

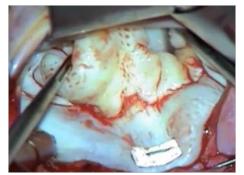
Thompson empfiehlt den Kauf oder die Erprobung von zwei Haken, da es wünschenswert sein kann, zwei Haken gleichzeitig zu

# Anwendungstipps

Entworfen unter Mitwirkung von Daniel H. Drake, MD, ist der Drake Hook der einzige Haken auf dem Markt, der über eine Schneidrille verfügt, die ein Verrutschen verhindert. Die Spitze weist zudem einen etwas längeren Fangbereich auf, was die subvalvuläre Exploration verbessert.

# Subvalvuläre Exploration

Vor dem Eingriff ist eine gründliche und systematische Untersuchung der Mitralklappe erforderlich. Der Drake Hook bietet lasergeätzte Millimeterführungen für Schaft und Fangbereich. Der Fangbereich ist volle 10 mm lang, um die vollständige Untersuchung der ventrikulären Oberfläche der Mitralklappen, dem Annulus und dem subvalvulären Apparat zu erleichtern.





# Subvalvuläre Exploration

Die anteriore Sekundärsehnenlysis ist eine einfache und effektive Technik für die Korrektur von Verwachsungen. Die Sekundärsehnen werden durch den linken Vorhof identifiziert, indem die ventrikuläre Seite der vorderen Klappe mit dem Drake Hook verschoben wird. Die Verbindungspunkte der Sehnen werden lokalisiert durch vorsichtiges Ziehen an einer Sehne während der Suche nach Vertiefungen





auf der atrialen Oberfläche. Dies wird durch eine Inversion der Klappe bestätigt. Alle Randsehnen müssen vor dem Schneiden exkludiert werden. Die Anzahl der Sekundärsehnen variiert erheblich, daher ist eine gründliche Untersuchung der ventrikulären Seite der Klappe erforderlich.

### Division von rheumatischem Gewebe

Rheumatische Reparaturen werden durch den Drake Hook erheblich erleichtert. Nach der Identifizierung der Kommissurenspitzen wird das verbundene Entzündungsgewebe erhöht und mit Hilfe der Rille geteilt, um das angrenzende Valvularund Subvalvulargewebe zu schützen.



Wie zu sehen in: Circ Cardiovasc Imaging 2014;7:132-41; N Engl J Med 2014:370;15:1461; Practical perioperative transesophageal echocardiography, 3. Auflage, Oxford University Press, Oxford, England 2015

+1 231 922 0177



BESUCHEN SIE UNS ONLINE: THOMPSONSURGICAL.COM



Traverse City, Michigan 49684 phone: 231.922.0177 fax: 231.922.0174

thomps on surgical.com

EC REP Emergo Europe Prinsessegracht 20 2514 AP The Hague THE NETHERLANDS

© 2019 Thompson Surgical Instruments, Inc. Traverse City, Michigan. Printed in the U.S.A.

\* S-Lock\* @, PLA\*, and the "T Circle" logomark • are Registered Trademarks of Thompson Surgical Instruments, Inc. Patents: trpat.com. Other patents pending.

Legende:





